



Declaratieformulier boot- en/of tunnelkosten

Sla het formulier op voordat u begint met het invullen van het formulier. Vergeet niet de rubriek ondertekening in te vullen op deze pagina. Alleen volledig ingevulde én ondertekende formulieren kunnen we beoordelen.

1 Patiëntgegevens

Voorletter(s)	Tussenvoegsel	Achternaam
Geboortedatum	(DD/MM/JJJJ)	
Postcode	Huisnummer	Woonplaats
Telefoonnummer		Relatienummer

2a Uw reisgegevens

Vul alle velden in! Van ritten die nog niet gemaakt zijn, kunt u nog niet het geld terugvragen. En gebruik per bestemming en per kalenderjaar een apart formulier.

In welk jaar heeft u de kosten gemaakt?		Naam instelling	
Vertrekadres		Adres bestemming	
Postcode	Huisnummer	Postcode	Huisnummer
Woonplaats		Woonplaats	

2b Vul hieronder de begin- en einddatum van de periode en het bedrag in, voor uw gemaakte boot- of tunnelkosten

Begindatum (datum eerste rit)	Einddatum (datum laatst gemaakte rit)	Aantal
Totaalbedrag		
Begindatum (datum eerste rit)	Einddatum (datum laatst gemaakte rit)	Aantal
Totaalbedrag		
Begindatum (datum eerste rit)	Einddatum (datum laatst gemaakte rit)	Aantal
Totaalbedrag		

Wij berekenen op basis van de postcode van uw vertrekadres en uw bestemming het bedrag.

3 Uw ondertekening

Ik verklaar dat ik de vragen op dit formulier helemaal en goed heb ingevuld. Ik bewaar mijn bonnen en reisoverzichten minimaal 3 jaar voor controle van mijn rekeningen. Ik weet ook dat De christelijke zorgverzekeraar rekeningen onderzoekt om fraude tegen te gaan.

Naar waarheid ingevuld?	Ja		
Naam		Datum ondertekening	(DD/MM/JJJJ)

Heeft u vragen als u dit formulier invult? Onze medewerkers staan voor u klaar. Ze helpen u graag. Bel onze Klantenservice: 071 308 38 88. We zijn er van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.30 uur. Mijn zorgaanbieder mag afsprakenoverzichten delen met mijn zorgverzekeraar.

Stuur dit formulier in via: dechristelijkezorgverzekeraar.nl/declareren

Liever via post toesturen?

Stuur dit declaratieformulier naar:

De christelijke zorgverzekeraar
afdeling Declaratieservice
Postbus 70001
3000 KB Rotterdam

Wij verwerken uw persoonlijke gegevens in overeenstemming met het privacystatement (dechristelijkezorgverzekeraar.nl/privacy) van De christelijke zorgverzekeraar. Hierin leest u hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens en welke rechten u heeft.